REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA UCZNIA W ZAJĘCIACH Z PRZEDMIOTU
 „RELIGIA”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 adres

W roku szkolnym …………….. w imieniu syna / córki\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 imię i nazwisko ucznia klasa

rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach z przedmiotu
„Religia”
organizowanych w Szkole Podstawowej w Kłodawie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

\* niepotrzebne skreślić